

Codici prestazione	Descrizione Prestazione	durata prestazione	A Onorario Professionista	B costi aziendali	C personale di supporto se richiesto	D oneri personale supporto	E 5% costituzione fondo aziendale	F 5% costituzione fondo incentivante	G 5% costituzione fondo perequativo	H Tariffa	I Irap 8,5%	L arrotondamenti	M Totale Tariffa	N IVA 22%	O Totale fattura
15031	RX ANCA SN		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
15032	RX ANCA DX		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14961	RX AVAMBRACCIO SN		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14962	RX AVAMBRACCIO DX		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
15040	RX BACINO		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
15095	RX CAVIGLIA DX		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
15096	RX CAVIGLIA SN		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14452	RX CLAVICOLA DX		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14455	RX CLAVICOLA SN		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14220	RX COLONNA CERVICALE		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14240	RX COLONNA DORSALE		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14270	RX COLONNA LUMBOSACRALE		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14273	RX COLONNA SACROCCOCCIGEAE		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14302	TELESPINOGRAFIA (Colonna solito canco)		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
15051	RX FEMORE DX		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
15052	RX FEMORE SN		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
15056	RX GAMBA DX		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
15057	RX GAMBA SN		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
15053	RX GINOCCHIO DX		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
15054	RX GINOCCHIO SN		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14971	RX GOMITO SN		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14972	RX GOMITO DX		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14983	RX MANO DX		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14984	RX MANO SN		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14946	RX OMIERO DX		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14948	RX OMIERO SN		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
15098	RX PIEDE DX		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
15099	RX PIEDE SN		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14982	RX POLSO DX		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14981	RX POLSO SN		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14942	RX SCAPOLA DX		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14943	RX SCAPOLA SN		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
17944	RX SPALLA DX		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14945	RX SPALLA SN		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14090	OPT		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
14460	RX TORACE		26,93	6,33	10,00	3,34	1,35	1,35	1,35	50,64	2,29	0,08	53,00	-	53,00
13870	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00

Codici prestazione	Descrizione Prestazione	durata prestazione	A Onorario Professionista	B costi aziendali	C personale di supporto se richiesto	D oneri personale supporto	E 5% costituzione fondo aziendale	F 5% costituzione fondo incentivante	G 5% costituzione fondo perequativo	H Tariffa	I Irap 8,5%	L arrotondamenti	M Totale Tariffa	N IVA 22%	O Totale fattura
13811	TC DENTALS CAN		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
15201	TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
15202	TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
15203	TC COLONNA LOMBO- SACRALE (SENZA CONTRASTO)		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
15240	TC BACINO (SENZA CONTRASTO)		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
15253	TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
15254	TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
15261	TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
15262	TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
15225	TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
15226	TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
15227	TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
15228	TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
15263	TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
15264	TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
15229	TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
15219	TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
14370	TC TORACE		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
14372	TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE		57,81	19,08	10,00	3,34	2,89	2,89	2,89	98,90	4,91	0,19	104,00	-	104,00
146175	DEXA FEMORALE E LOMBARE		26,52	6,23	15,00	5,01	1,33	1,33	1,33	56,75	2,25	0,00	59,00	-	59,00
146174	DENSITOMETRIA LOMBARE COND.E.X.A. PER PROFILO		8,50	2,00	5,00	1,67	0,43	0,43	0,43	18,44	0,72	0,17	19,00	-	19,00
16570	DENSITOMETRIA FEMORALE COND.E.X.A.		18,00	4,23	10,00	3,34	0,90	0,90	0,90	38,27	1,53	0,20	40,00	-	40,00

Codici prestazione	Descrizione Prestazione	durata prestazione	A Onorario Professionista	B costi aziendali	C personale di supporto se richiesto	D oneri personale supporto	E 5% costituzione fondo aziendale	F 5% costituzione fondo incentivante	G 5% costituzione fondo perequativo	H Tariffa	I Irap 8,5%	L arrotondamenti	M Totale Tariffa	N IVA 22%	O Totale fattura
16671	DENSITOMETRIA LOMBARRE CON D.E.X.A.		18,00	4,23	10,00	3,34	0,90	0,90	0,90	38,27	1,53	0,20	40,00	-	40,00
15810	ECOGRAFIA ADDOMIE INFERIORE		37,14	6,13	0	0	1,86	1,86	1,86	48,84	3,16	0,00	52,00	-	52,00
15850	ECOGRAFIA ADDOMIE SUPERIORE		40,71	6,72	0	0	2,04	2,04	2,04	53,53	3,46	0,01	57,00	-	57,00
15850	ECOGRAFIA ADDOMIE SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)		55,00	9,08	0	0	2,75	2,75	2,75	72,33	4,68	-	77,00	-	77,00
15820	ECOGRAFIA COLLO		37,14	6,13	0	0	1,86	1,86	1,86	48,84	3,16	0,00	52,00	-	52,00
15930	ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO		37,14	6,13	0	0	1,86	1,86	1,86	48,84	3,16	0,00	52,00	-	52,00
15680	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA		51,40	8,48	0	0	2,57	2,57	2,57	67,59	4,37	0,04	72,00	-	72,00
15621	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI		37,14	6,13	0	0	1,86	1,86	1,86	48,84	3,16	0,00	52,00	-	52,00
15850	ECOGRAFIA MUSCOLO- SCHELETTICA		37,14	6,13	0	0	1,86	1,86	1,86	48,84	3,16	0,00	52,00	-	52,00
15811	ECOGRAFIA PELVICA		37,14	6,13	0	0	1,86	1,86	1,86	48,84	3,16	0,00	52,00	-	52,00
15990	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE		37,14	6,13	0	0	1,86	1,86	1,86	48,84	3,16	0,00	52,00	-	52,00
16000	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE		37,14	6,13	0	0	1,86	1,86	1,86	48,84	3,16	0,00	52,00	-	52,00
15980	ECOGRAFIA TESTICOLARE		37,14	6,13	0	0	1,86	1,86	1,86	48,84	3,16	0,00	52,00	-	52,00
15623	ECOGRAFIA TIROIDEA		37,14	6,13	0	0	1,86	1,86	1,86	48,84	3,16	0,00	52,00	-	52,00

Giorni e fasce orarie

Ambulatorio ubicato presso Ospedale di Chingoli
Lunedì-dalle ore 14,30 alle ore 18,30

Dr. Pettinari Pietro

LEGENDA:

costi diretti:(uso ambulatorio, materiali, manutenzione, noleggi +ammortamento)+costi indiretti: (pulizia, riscaldamento smaltimento rifiuti, utenze ammortamento mobili e arredi, ammortamento fabbricati etc..) Prestazione senza utilizzo di strumentazione 10% dell'onorario professionista - Prestazione con utilizzo di strumentazione a basso costo 16,5% dell'onorario professionista.

costi aziendali (B) Per le prestazioni radiologiche: Prestazione Strumentale a Medio Costo (rx, mammografia, etc.), 23,5% dell'onorario professionista - Prestazione strumentale ad alto costo Tac: 33% onorario professionista - Prestazione Strumentale ad alto costo Risonanza 40% onorario professionista.

personale di supporto se richiesto (C) € 30,00 orari al netto degli oneri - Per la libera professione d'équipe il costo orario del personale di supporto viene stabilito dall'équipe stessa (CCNL 8/6/2000 art. 57) e non potrà essere inferiore ai € 30 orari e non superiore ad € 40 orari.

oneri (D) oneri calcolati sulla tariffa relativa al personale supporto 33,40% (Irap 8,5%+Oneri 23,8%+Inali 1,10%)

U.O. Radiologia -Jesi

Codici prestazione	Descrizione Prestazione	durata prestazione	A	B	C	D	E	F	G	H	I	L	M	N	O
			Onorario Professionista	costi aziendali	personale di supporto se richiesto	oneri personale supporto	5% costituzione fondo aziendale	5% costituzione fondo incentivante	5% costituzione fondo perequativo	Tariffa	Irap 8,5%	arrotondamenti	Totale Tariffa	IVA 22%	Totale fattura
5% fondo aziendale Decreto Balduzzi (E)		fondo aziendale legge 120/2007 e s.m.i art. 1 c.4 punto c) calcolata su A													
fondo incentivante 5% (F)		costituzione fondo incentivante (calcolato su A) DPCM 27/3/2000 art. 12 lett. c) - DGRM 18/12/2000 art. 12 c.8													
fondo perequativo 5% (G)		costituzione fondo perequativo (calcolato su A) art.57 lett. j) CCNL 8/6/2000 Area Medicina/ Veterinaria - DGRM 18/12/2000 art. 12 c.4													
tariffa (H)		= (A+B+C+D+E+F+G)													
IRAP 8,5% (I)		= H*8,5%													
Arrotondamenti (L)		all'unità superiore o inferiore													
Totale Tariffa (M)		= H+I +/- arrotondamenti													